

NOTA DE PRENSA SEMICYUC/SEEIUC

Paliar el Síndrome Post-UCI en pacientes COVID-19 exige nuevos protocolos y evitar las medidas de aislamiento que impiden las visitas familiares

- El 75% de los pacientes críticos COVID-19 con ventilación mecánica invasiva han experimentado Síndrome Post-UCI, según un estudio español.
- No hay grandes diferencias en el tratamiento y desarrollo con pacientes no-COVID, pero las medidas de aislamiento y la sobrecarga asistencial impiden un abordaje correcto para paliar los efectos a medio y largo plazo.
- Los expertos plantean la necesidad de crear proyectos que establezcan equipos multidisciplinares con dedicación especializada a paliar el Síndrome Post-UCI.

Sevilla, 15 de junio de 2022. El Síndrome Post-UCI es la serie de alteraciones físicas y psíquicas que experimentan los pacientes tras su ingreso en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Aparecen como consecuencia de la enfermedad crítica que les motivó el ingreso y persisten una vez superada, pudiendo presentar dificultades en sus capacidades funcionales, mentales y cognitivas a largo plazo. Paliar y controlar sus efectos es una tarea ardua en la que trabajan desde hace años los profesionales de medicina y enfermería de los servicios de Medicina Intensiva de nuestro país, pero la pandemia de la COVID-19 ha complicado desarrollar los programas y protocolos ya establecidos.

“Medidas para disminuir el Síndrome Post-UCI como la prevención y detección precoz del delirium, la rehabilitación precoz y el acompañamiento familiar han sido **muy difíciles de llevar a cabo debido a la sobrecarga asistencial, a la falta de personal entrenado, a la dificultad de comunicación y a las medidas de aislamiento que impidieron la participación familiar**. Al mismo tiempo, la sedación profunda, que se intentaba evitar para permitir eludir el síndrome, ha sido necesaria en muchas ocasiones”, explica la doctora Carola Giménez-Esparza, vicepresidenta de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC).

Anticipación y cercanía siguen siendo claves para paliar los efectos en los pacientes COVID-19. “No hay diferencia en el modo de asistir al paciente crítico COVID-19 del que presenta Síndrome Post-UCI sin haber tenido COVID. Las necesidades de cada persona son únicas y se ha de tratar en base a ellas, de ahí que sea tan importante **acompañar a la persona en el proceso, escucharles y darles información**. Los síntomas físicos, cognitivos y mentales se han de trabajar desde la cercanía de la enfermera con la persona, anticipándose a los problemas derivados y trabajando juntamente con la persona y su familia”, explica Miguel Ángel Giménez, vicepresidente de la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC).

Uno de los pocos estudios* españoles publicados, realizado en pacientes COVID-19 con ventilación mecánica invasiva, ha mostrado **una incidencia de Síndrome Post-UCI en torno al 75%**. “La invasión directa del virus y la respuesta hiperinflamatoria causan a largo plazo **alteraciones neuromusculares, respiratorias, mentales** (depresión, ansiedad y estrés postraumático) y **disfunción cognitiva**, que en ocasiones ha llegado a ser severa causando cuadros de demencia”, dice la doctora Giménez-Esparza.

La SEMICYUC y la SEEIUC analizan de forma conjunta esta semana en Sevilla, en el marco de sus respectivos Congresos Nacionales, el Síndrome Post-UCI en enfermos COVID-19. “Hemos

comparado pacientes que desarrollaron el síndrome antes y durante la pandemia y **no hemos observado diferencias**”, explica la doctora Giménez-Esparza respecto a una serie de más de 230 pacientes analizada en su hospital (Hosp. Vega Baja de Orihuela). “Además, un estudio multicéntrico australiano tampoco encontró diferencias en el seguimiento a los seis meses. Esto nos permite pensar que hemos hecho muchas cosas bien: buscando alternativas, adaptándonos a la nueva situación e ideando formas de superarla, sobre todo a la hora de suplir la falta de acompañamiento familiar”, afirma.

Precisamente es el **papel activo de la familia** el que sigue siendo parte del éxito. “La familia es un pilar en la recuperación y en el acompañamiento de la persona. Ellos guían en el proceso para conseguir que se recupere en el menor tiempo posible y se adelantan con su experiencia a las posibles dificultades que saben que va a tener”, indica Miguel Ángel Giménez.

Pero la pandemia sí ha traído **cambios y mejoras**. Por ejemplo, en lo referente a los fármacos sedantes. “Hemos buscado alternativas con menos efectos secundarios que las benzodiazepinas. Además, se ha contado con ayuda psicológica en muchas unidades y se han implementado programas de rehabilitación precoz, además de la puesta en marcha de la consulta Post-UCI en muchos hospitales para detectarlo precozmente y poder tratarlo”, añade la doctora.

Incrementar el conocimiento y la investigación entre los profesionales del Síndrome Post-UCI es uno de los objetivos a corto plazo en los Servicios de Medicina Intensiva. Así, la SEMICYUC ultima el **proyecto ‘La UCI te cuida’**, que abordará al paciente desde una perspectiva más humana e integral (física y psíquica), incluyendo la prevención, detección y tratamiento precoz del Síndrome Post-UCI, así como la relación y el papel de los familiares y los profesionales.

“En general, todos los pacientes graves necesitan rehabilitación precoz para prevenir el *delirium* y las alteraciones neuromusculares que se pueden producir a largo plazo. El hecho de que la gravedad de los pacientes COVID-19 haya sido, en general, mayor que la de otros ingresados ha hecho que la **necesidad de terapias de rehabilitación, fisioterapia y psicología se hayan convertido en esenciales**, de ahí que sigamos incidiendo en la necesidad de incluir esas figuras en los equipos multidisciplinares”, indica la doctora Giménez-Esparza. El proyecto ‘La UCI te cuida’ de la SEMICYUC recomienda precisamente grupos en los que colaboran neurólogos, neumólogos, rehabilitadores, fisioterapeutas, psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, logopedas, nutricionistas, terapeutas ocupacionales y médicos de familia con los médicos y enfermeras de los Servicios de Medicina Intensiva; y, por supuesto, pacientes y familiares ‘expertos’.

Para más información o entrevistas, puede contactar con el Departamento de Prensa de la SEMICYUC en el teléfono 606 886 009 o en el correo prensa@semicyuc.org

* Estudio ‘Prevalence of post-intensive care syndrome in mechanically ventilated patients with COVID-19’ publicado en Nature el 13 de marzo de 2022. <https://www.nature.com/articles/s41598-022-11929-8#article-info>